



REPUBLIKA E SHQIPËRISË

MINISTRIA E SHENDETESISE DHE MBROJTJES SOCIALE
QENDRA SHENDETSORE E SPECIALITETEVE NR.1
TIRANE

Nr. _____ Prot.

Tirane me, 25.07.2025

Formulari i Njoftimit të Kontratës së Nënshkruar

1. Emri dhe adresa e Autoritetit Kontraktor

Emri Qendra Shendetesore e Specialiteteve nr.1

Adresa Rr. "Vllazen Huta" Tirane

Tel/Faks +355 652 0244

E-mail qshspnr1@yahoo.com

Ueb-faqe _____

2. Lloji i procedurës: Procedure e Hapur, e Thjeshtuar

3. Objekti i kontratës **"Blerje pajisje mjekesore Autonalizatori Hematologjik"**

4. Numri i referencës së procedurës / Lotit **REF: 50669-06-10-2025**

5. Fondi Limit **926 666 (nenteqind e njetzet e gjashte mije e gjashteqind e gjashtedhjetë e gjadhte) leke pa tvsh**

6. Data e Publikimit në SPE të Njoftimit të Fituesit në përfundim të afateve të ankimit: 18.07.2025

Data e Publikimit në Buletin e Njoftimeve Publike të Njoftimit të Fituesit në përfundim të afateve të ankimit Nr. 37, date 21.07.2025

7. Vlera totale përfundimtare e kontratës (përfshirë Lotet, opsionet dhe nënkontraktimin):

Vlera **834'000 (Teteqind e tridhjetë e kater mije) leke me tvsh**

8. Emri dhe adresa e Kontraktorit

Emri **"Fedos - Uppsala" shpk**

Adresa **Rruga "George W. Bush, Ndertesa nr.5, Tirane**

Numri i **NIPT- L92119028Q**

OE/BOE me nënkontraktor

PO ☐ JO ☒

Nëse po, të jepen dhënat _____

(Emrat e nënkontraktorëve , Nipt-et, % e nënkontraktimit)

Vlera e nënkontraktimit _____ me TVSH Monedha _____

8. Data e nënshkrimit të kontratës 22.07.2025

TITULLARI AUTORITETIT KONTRAKTOR

ETLEVA BALLA